 *Základná škola s materskou školou, Budmerice 430, 900 86 Budmerice*

 **SPLNOMOCNENIE**

**k zápisu pre školský rok 2024/2025**

**Kto splnomocňuje- zákonný zástupca** (meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. a e-mailový kontakt)

**Splnomocňujem svoju manželku/manžela, družku/druha1**

meno a priezvisko...................................................................................................

adresa trvalého bydliska..........................................................................................

číslo občianskeho preukazu.....................................................................................

na všetky právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti so zápisom do 1. ročníka

**meno a priezvisko nášho syna/našej dcéry1**.............................................................

medzi splnomocnenou osobou a ZŠ s MŠ, Budmerice 430, v školskom roku 2024/2025

V ...................................dňa..........................

.......................................... .......................................

Podpis zákonného zástupcu Podpis zákonného zástupcu

 matky, družky manžela, druha

1nehodiace sa prečiarknite